



## RESOLUÇÃO N. 01/2019

### **Estabelece regras para o Programa de Assistência Educacional para a Fundação Áttila Taborda – FAT na Educação Básica dos Colégios da Urcamp, Colégio Raymundo Carvalho Alegrete, Colégio da Urcamp Dom Pedrito, Colégio da Urcamp Santana do Livramento e Colégio da Urcamp São Gabriel**

**Art. 1º** - O Programa de Assistência Educacional da Fundação Áttila Taborda, entidade de direito privado, instituída por escritura pública lavrada no 1o Tabelionato da cidade de Bagé, a fl. 55, do Livro 323, número de ordem 8.195, em 13.01.69, devidamente registrada no Cartório de Registro de Títulos, Documentos e Outros Papéis, no Livro B, no 18, fl. 168, sob no 14.278, em 14.02.69, com sede na cidade de Bagé, na Av. Tupy Silveira, 2099, CNPJ 87.415.725/0001-29, entidade Beneficente de Assistência Social, será executado dentro dos limites das disponibilidades financeiras da Instituição, destinadas para tal fim atendendo ao Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta com a Lei nº 12.101 de novembro de 2009, Lei 12.868 de 15 de outubro de 2013 e Portaria Normativa nº 15, de 11 de agosto de 2017, e tem como objetivo possibilitar o acesso à educação básica, na forma delimitada pela legislação vigente.

**Art. 2º** - As inscrições são disciplinadas por edital, que determina o período, os requisitos e a documentação exigida. Para concorrer, o candidato deve:

- a) Ser estudante apto a ser matriculado no ensino regular;
- b) Apresentar cópia legível e fidedigna da documentação solicitada, dentro do prazo estabelecido.

**Art. 3º** - Devem ser anexados à ficha socioeconômica os seguintes documentos:

- a) Cópia da carteira de identidade e CPF ou CNH dos demais componentes do grupo familiar, e no caso de menor de 18 anos apenas cópia da certidão de nascimento e ou carteira de identidade;
- b) Em caso de óbito dos pais ou cônjuge do estudante, cópia da certidão de óbito caso não conste no grupo familiar por esta razão;
- c) Em caso de separação ou divórcio dos pais, cópia de documento comprobatório e da sentença que determina o valor da pensão ou ex-cônjuge juntamente com os três últimos comprovantes de recebimento.

**Art. 4º.** Para comprovação de renda por atividade profissional, devem ser apresentados documentos conforme o tipo de atividade, sendo cópia simples ou com firma reconhecida em cartório, de todos os maiores de 18 anos do grupo familiar, conforme especificado abaixo:

#### **I. Se for Empresário:**

- a) Carteira de trabalho profissional (folha de rosto, dados pessoais, último contrato de trabalho e página seguinte em branco, últimas anotações gerais e página seguinte em branco);



- b) DECORE, Declaração de comprovantes de rendimentos (apresentar documento original) constando a descrição da atividade desenvolvida e os rendimentos dos últimos 6 meses, expedido por contador inscrito no CRC ou declaração de justificativa, sendo aceita apenas a expedida por contador inscrito no CRC;
- c) Cópia do documento constitutivo da empresa (contrato social ou declaração de registro de firma);
- d) Declaração do Imposto de Renda de Pessoa Jurídica do último ano base;
- e) Três últimos extratos bancários.

## **II. Se for Microempresário:**

- a) Carteira de trabalho profissional (folha de rosto, dados pessoais, último contrato de trabalho e página seguinte em branco, últimas anotações gerais e página seguinte em branco);
- b) Declaração de imposto de renda de pessoa jurídica e/ou física, completo e recibo de entrega da declaração e, caso a empresa não tenha movimentação, apresentar comprovante de inatividade expedido pela receita Federal e/ou Estadual;
- c) Certificado de condição de Microempreendedor Individual;
- d) Declaração Anual do Simples.
- e) Declaração contendo atividade desenvolvida e todas as receitas auferidas mensalmente, com firma reconhecida em cartório;
- f) Três últimos extratos bancários conta corrente;
- g) Cartão CNPJ ( apenas para empresas abertas no ano corrente).

## **III. Se produtor rural e/ou agricultor:**

- a) Declaração de renda emitida por sindicato rural;
- b) Quaisquer declarações tributáveis referentes a pessoas jurídicas vinculadas;
- c) Notas fiscais de vendas dos últimos 6 meses e cópia do Bloco de Produtor Rural contendo o faturamento do exercício base;
- d) Declaração do Imposto Territorial Rural- ITR.

## **IV. Se for trabalhador informal, prestador de serviços ou autônomo:**

- a) Carteira profissional (folha de rosto, dados pessoais, último contrato de trabalho e página seguinte em branco, últimas anotações gerais e página seguinte em branco) para comprovação da inexistência de emprego;
- b) Declaração com firmas reconhecidas em cartório do declarante e de testemunha informando o que faz e quanto recebe; (modelo em anexo)
- c) Extrato bancário conta corrente dos últimos 3 meses;
- d) Caso contribua, como autônomo ao INSS, 3 últimos guias de pagamento, compatíveis com a renda declarada;



**V. Se for aposentado ou pensionista ou beneficiário de auxílio doença do INSS, ou qualquer outro Instituto de Previdência Pública ou Privada, deve apresentar:**

- a) Carteira profissional (folha de rosto, dados pessoais, último contrato de trabalho e página seguinte em branco, últimas anotações gerais e página seguinte em branco); a partir de 60 (sessenta) anos não é necessária apresentação;
- b) Extrato de pagamento constando valor bruto do benefício. No caso de pagamento pelo INSS, o extrato deve ser obtido no endereço eletrônico <http://www.previdencia.gov.br> (campo – extrato de pagamento de benefício - informando o número do benefício, data de nascimento, nome do beneficiário e CPF).
- c) Cópia da última perícia negada, se for o caso.

**VI. Se empregado/assalariado:**

- a) Cópia da carteira de trabalho e previdência social - CTPS, desde à página de identificação, à página imediatamente subsequente ao último contrato de trabalho e,
- b) Cópia dos três últimos contracheques, e, no caso de pagamento de comissões e horas extras, apresentar os 06 últimos Contracheques.

**VII. Se for estagiário ou menor aprendiz, deve apresentar:**

- a) Carteira profissional (folha de rosto, dados pessoais, último contrato de trabalho e página seguinte em branco, últimas anotações gerais e página seguinte em branco);
- b) Contrato e/ou termo de compromisso de estágio/menor aprendiz em vigência indicando o valor recebidos nos 3 últimos meses;
- c) Cópia do contrato vigente e comprovante do valor da bolsa.

**VIII. Se rendimentos auferidos do patrimônio:**

- Contrato de locação ou de arrendamento, com firma reconhecida ou registrada em cartório, acompanhado dos últimos três comprovantes de receita.

**IX. Se sem rendimentos:**

- a) Os integrantes do grupo familiar, a partir de 18 anos, que não tiverem rendimentos, deverão apresentar cópia da Carteira de Trabalho e Previdência social - CTPS, desde a página de identificação, à página imediatamente subsequente ao último contrato de trabalho.
- b) Cópia do CNIS – Canastro Nacional de Informações Sociais, obtido gratuitamente junto às Agências do INSS



**X. Se auxiliado por terceiros (avós, tios, ou outra pessoa):**

- a) Comprovante do auxílio, como recibo de depósitos efetuados em conta corrente do estudante ou de outro membro familiar e,
- b) Declaração do valor recebido como auxílio, com firma reconhecida, registrada em cartório e comprovante do imposto de renda de quem fornece o auxílio.

**XI. Se for funcionário público, apresentar:**

- a) Os 03 (três) últimos contracheques e, no caso de pagamento de comissões e horas extras, apresentar os 06 últimos holerites/contracheques.
- b) No caso de exonerado, apresentar cópia da página do Diário Oficial de exoneração de cargo público conforme Lei nº 8.112/90.

**XII. Se for professor eventual, apresentar:**

- c) Declaração em papel timbrado da Instituição de Ensino, assinado pelo diretor(a), constando atividade exercida, início do exercício e a média mensal dos rendimentos brutos.

**XIII. Se for desempregado recebendo seguro desemprego, deve apresentar:**

- a) Carteira profissional (folha de rosto, dados pessoais, último contrato de trabalho e página seguinte em branco, últimas anotações gerais e página seguinte em branco);
- b) Último extrato da parcela de seguro-desemprego, fornecido pela Caixa Econômica Federal;
- c) Rescisão contratual e comprovante do saque do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

**XIV. Se participante de programas sociais:**

- Comprovante do último pagamento.

**OBS.** No caso do responsável financeiro não residir na mesma moradia do grupo familiar do candidato/aluno deverá apresentar a documentação exigida acima, também do seu grupo familiar.

**Art. 5º** - Para a comprovação de Imposto de Renda, anexar:

- a) Declaração de Imposto de Renda pessoa física e/ou jurídica do grupo familiar (maiores de 18 anos) se for o caso de declarante, incluindo:
- b) Todas as páginas da declaração de ajuste anual;
- c) Recibo de entrega da declaração de ajuste anual;
- d) Caso seja microempreendedor individual, anexar o SIMPLES e a Declaração Mensal de Faturamento;
- e) Informe de rendimentos;
- f) Integrante do grupo familiar, maior de 18 anos, isento da declaração de Imposto de renda: declaração de bens e rendimentos, com firma reconhecida, anexa à ficha socioeconômica.



- g) Integrantes do grupo familiar dependentes de declarante de Imposto de renda: cópia da declaração de imposto de renda do último exercício, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil.

**Art. 6º** - Para comprovante de moradia, anexar:

- a) **Casa própria**, cópia da conta de água, luz ou telefone fixo do mês atual; e IPTU e/ou Contrato de compra e Venda do imóvel.
- b) **Casa financiada**, cópia do último recibo de pagamento do imóvel e da conta de água, luz ou telefone fixo e IPTU.
- c) **Casa alugada**: cópia do contrato de locação do imóvel, do recibo ou boleto do último aluguel da residência e da conta de água, luz ou telefone fixo, acompanhado de comprovante de residência em nome do proprietário do imóvel; ou Declaração com assinatura reconhecida em cartório, caso a família requerente resida em moradia alugada sem contrato de locação, acompanhado de comprovante de residência em nome do proprietário do imóvel;
- d) **Mora de favor ou casa cedida**: declaração do proprietário, com cópia da identidade deste, e de um comprovante autenticado em cartório de residência: conta de água, luz ou telefone fixo. (modelo em anexo)

**Art. 7º** - Se declarar doença crônica ou portador de deficiência física comprovação através de laudo médico, e receituário de medicamento contínuo;

**Art. 8º** - Para pagamento de pensão alimentícia:

- a) Se receber pensão informalmente, declaração constando o valor da pensão alimentícia recebida mensalmente, contendo assinatura da pessoa que paga ou recebe a pensão, reconhecida em cartório; (solicitar modelo)
- b) Em caso de pagamento de pensão via depósito bancário, deve-se anexar o comprovante bancário dos três últimos meses;
- c) Nos casos em que a pensão alimentícia tiver sido determinada por ordem judicial, apresentar o termo jurídico constando o valor pago mensalmente, contendo as respectivas assinaturas e os dois últimos comprovantes de pagamento atuais;
- d) No caso de não receber pensão, declaração registrado em cartório. (solicitar modelo).

**Art. 9º** - Para casos de outros membros do grupo familiar que estude em instituição de ensino privado anexar comprovante de matrícula e de mensalidade.

**Art. 10º** – Estará disponível na Secretaria do Colégio e no site todos os modelos de declaração caso seja necessário, poderá ser retirado pessoalmente.

**Art. 11º** - Será classificado o candidato, de acordo com o art. 15 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, que atender aos requisitos solicitados nesta resolução.

- a) Menor Renda per capita mensal do grupo familiar;
- b) Disponibilidade de vaga no ano/série que o candidato irá cursar;
- c) Ter membro do grupo familiar trabalhando na Fundação ou em suas mantidas;
- d) Proximidade do Colégio;
- e) Sorteio no caso de empate.



**Obs.:** Os candidatos avaliados e com perfil para Assistência Educacional, que não forem contemplados na primeira chamada, ficarão em Cadastro de Reserva de Vaga e poderão ser chamados caso haja necessidade de complementar as vagas disponíveis, no decorrer do ano letivo.

**Art. 12º** – A Fundação Áttila Taborda poderá promover, a qualquer tempo, visitas domiciliares aos Bolsistas, fazer registros fotográficos, para confirmar a continuidade dos requisitos exigidos para a manutenção ou concessão da bolsa, e/ou checar informações prestadas.

**Art. 13º** - O valor da assistência educacional concedida corresponderá ao percentual de 100% sobre o valor dos encargos educacionais do estudante. Sendo este concedido por prazo determinado.

**Art. 14º** - Será indeferido o processo que:

- a) Houver Indisponibilidade de vaga;
- b) Não atender o(s) requisito(s) estabelecido(s) no edital;
- c) A renda bruta do grupo familiar declarada não for condizente com seu padrão de vida e consumo;
- d) Não atender o(s) objetivos(s) do Programa de Assistência Educacional estabelecidos no art. 1º;
- e) Apresentar documentação incompleta, inidônea ou fraudulenta.

**Art. 15º** - O Programa de Assistência Educacional da Fundação Áttila Taborda conta com uma Comissão de Seleção e Acompanhamento nomeada pela FAT, constituído por:

- a) Um funcionário do setor financeiro
- b) Um funcionário administrativo
- c) Um funcionário do setor pedagógico

**Art. 16º** - São atribuições da Comissão de Seleção e Acompanhamento;

- a) Analisar os processos e definir o percentual de assistência educacional em relação aos encargos educacionais, de acordo com os critérios estabelecidos;
- b) Divulgar a relação dos beneficiados com a assistência educacional;
- c) Zelar pela veracidade dos dados.

**Art. 17º** - O candidato que atender aos requisitos estabelecidos no índice de classificação para confirmar a vaga ao Programa deve:

- a) Ter efetivado a matrícula para o ano ao qual concorre;
- b) Assinar o Termo de Adesão ao Programa de Assistência Educacional de acordo com o prazo estabelecido em edital.



**Art. 18º-** O beneficiado pelo programa de Assistência Educacional deve atualizar anualmente a ficha socioeconômica, nas condições e prazos estabelecidos pelo edital.

- O benefício poderá ser renovado, alterado ou cancelado pela Comissão, mediante avaliação das condições do candidato e segundo os limites de recursos financeiros da Instituição para o Programa.

**Art. 19º –** Constituem causa de cancelamento da Assistência Educacional:

- a) Não efetivação da matrícula no ano em que o estudante foi classificado;
- b) Afastamento (desistência, cancelamento, abandono ou conclusão) do ano vigente;
- c) Bi repetência na Série/Ano.
- d) Constatação, a qualquer tempo, de inveracidade de informações e/ou de documentos fornecidos pelo estudante;
- e) Não atualização da ficha socioeconômica no prazo estabelecido pelo edital;
- f) Não atendimento ao chamado para entrevista e/ou à entrega de documentos solicitados pela Comissão;
- g) A mudança das condições que determinem a concessão tais como: Socioeconômicas do beneficiário ou grupo familiar, dos recursos do Programa, da política institucional pertinente ou da legislação vigente;

**Art. 20º –** A Assistência Educacional é válida para o ano indicado no edital, portanto não cobre débitos anteriores do estudante;

**Art. 21º –** A Assistência Educacional não pode ser transferida a outros estudantes;

**Art. 22º -** A Assistência Educacional aplica-se, exclusivamente, à cobertura de encargos educacionais, excluindo quaisquer valores referentes a atividades de caráter facultativo, exceto casos que sejam avaliados, de acordo com o que diz o Plano de Atendimento ao Aluno Bolsista;

**Art. 23º -** Todos os estudantes matriculados e seus responsáveis legais, beneficiados ou não com Assistência Educacional, poderão formalizar denúncia por escrito, dirigida à Comissão de Seleção e Acompanhamento do Programa de Assistência Educacional, sobre possíveis irregularidades no processo de seleção.

**Art. 24º-** A documentação entregue não será devolvida em hipótese alguma, mesmo quando o pedido for indeferido ou a matrícula não for efetivada pelo responsável. Toda documentação será arquivada.

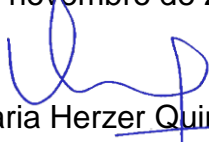
**Art. 25º -** O benefício poderá ser extinto ou seu percentual alterado de acordo com o número de postulantes, recursos disponibilizados pela Instituição, política Institucional ou tratamento legal pertinente. Pois, a entidade reserva-se o direito de cancelar a oferta de vagas para determinada turma/ano, caso a demanda na inscrição ou matrícula seja considerada insuficiente, de acordo com o número de vagas previstas.



**Art. 26º** - O processo seletivo para concessão de gratuidade escolar – bolsa de estudo CEBAS será realizado sem interferências pessoais, ideológicas, político-partidárias ou privilégios, tendo como base, para a sua análise e deferimento, tão somente as informações e a documentação apresentadas pelo responsável, de acordo com a legislação vigente e com as normas institucionais.

**Art. 27º**- Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Bagé, 21 de novembro de 2019.

  
Lia Maria Herzer Quintana  
Presidente



# **MODELOS DE DECLARAÇÕES**

**DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL  
(TRABALHO ESPORÁDICO)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF \_\_\_\_\_ residente à Rua  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Bairro  
\_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, declaro sob as penas  
das Leis Civil e Penal que trabalho informalmente, exercendo atividade de  
\_\_\_\_\_ e retiro aproximadamente uma renda mensal de  
R\$ \_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_).

(Descrever valor por extenso).

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299, do Código Penal), junto à unidade educativa na qual pleiteio assistência educacional para o ano de 2020.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura Testemunha

Nome legível testemunha: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_, declaro sob  
responsabilidade e penas da lei, que não recebo pensão alimentícia de  
\_\_\_\_\_ pai/mãe de meu filho (a)  
\_\_\_\_\_.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da bolsa de estudo, se concedida, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO

Eu, \_\_\_\_\_ ,  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_, declaro sob responsabilidade e penas da  
lei, que pago pensão alimentícia no valor de R\$ \_\_\_\_\_ , para meu filho (a)  
\_\_\_\_\_.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da bolsa de estudo, se concedida, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF \_\_\_\_\_. DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que cedo uma casa para \_\_\_\_\_ no endereço \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ . Estado \_\_\_\_\_, conforme cópia de comprovante anexo, por tempo indeterminado.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, transcrito abaixo:

**“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.**

**Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante